

新型コロナウイルス感染症の影響による国民健康保険税減免申請書

令和 年 月 日

三木市長 様

申請者 住所 三木市 _____

(世帯主) 氏名 _____ ⑩

電話番号 () _____

条例及び新型コロナウイルス感染症の影響により収入が減少した被保険者等に対する国民健康保険税の減免に関する規則により、国民健康保険税の減免を受けたいので、次のとおり申請します。

なお、申請にあたって、減免の審査において所得等の確認が必要な場合は、貴市が、私もしくは私の世帯員の雇い主その他関係人に報告を求めることに同意します。

保険証番号			
世帯の主たる生計維持者	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ（申請者と別の場合は下記に記入してください。）		
	氏名		申請者との続柄

減免を受けようとする理由（該当する方にを入れてください）

<input type="checkbox"/>	新型コロナウイルス感染症により、主たる生計維持者が死亡し、又は重篤な傷病を負ったため。
<input type="checkbox"/>	次のアからウのすべてに該当するため ア 新型コロナウイルス感染症の影響により、主たる生計維持者の令和3年の事業収入、不動産収入、山林収入又は給与収入（保険金、損害賠償等により補填されるべき金額を控除した額）が前年の事業収入等の額の3割以上減少する見込みである。 イ 令和2年の総所得金額の合計額が1,000万円以下であること。 ウ 減少することが見込まれる事業収入、不動産収入、山林収入又は給与収入に係る所得以外の令和2年の所得の合計額が400万円以下であること。